2018年度西日本地区中国語教員研修　申込書

受講する日	□ 7月21日（土）　　□ 7月22日（日）

名　　前※	姓	名
ピンイン		
ふりがな		
生年月日	（西暦）　　年　　月　　日	

※ 修了証書等に記載する名前を「姓」と「名」に分けてお書きください。
中国の漢字のみ、または日本の漢字のみを使用し、丁寧にご記入ください。

国　　籍		母　　語		性　　別	□男　□女
最終学歴					
現在の職業	□中国語教員　□その他（　　）				
住　　所	〒　　－				
携帯電話番号		電話番号			
e-mail	@				

学　歴	学　校　名	専　　攻	学習の期間

中国語教員としての職歴	職　場　名	教授内容	仕事の期間

関西外大孔子学院事務局記入欄	受付日		データ入力日		担当	